

開示対象個人情報に関する公表事項

1. 事業者の氏名又は名称
株式会社アレクスマネジメント
2. 個人情報保護管理者（若しくはその代理人）の氏名又は職名、所属及び連絡先
個人情報保護管理責任者 TEL:03-5614-9711 Eメール:info@alex.co.jp
3. すべての開示対象個人情報の利用目的
開示対象個人情報 利用目的
(1) お取引先様（担当者） 業務遂行及び契約に伴う連絡、諸手続きのため
(2) 採用応募者・従業員 採用選考のため、業務管理、労務管理、営業活動等のため、その他
(3) 全般 個人データの開示等の求めに対応するため
当社施設・ネットワークの安全管理のため
4. 開示対象個人情報の取扱いに関する苦情の申し出先
個人情報相談窓口
TEL:03-5614-9711
Eメール:info@alex.co.jp
5. 認定個人情報保護団体及び苦情の解決の申し出先
(1) 認定個人情報保護団体の名称
財団法人 日本情報処理開発協会
(2) 苦情の解決の申し出先
プライバシーマーク推進本部 個人情報保護苦情相談室
6. 開示等の求めに応じる手続き
株式会社アレクスマネジメントでは、開示対象個人情報について、ご本人から利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止（以下「開示等」という）を求められた場合には、以下の手順に従い、遅滞なく対応致します。開示等をご希望の方は、以下の要領でお申し出下さい。
■開示等の申請ができる方
原則として、ご本人からの開示等の申請に対して対応致しますが、次の代理人からの開示等の申請に対しても対応致します。
① 未成年者又は成年被後見人の法定代理人
② 開示等の求めをすることにつきご本人が委任した代理人
■申請方法
① 特定の機微な情報を含む場合
受け付けは郵便でお願いいたします。以下申請書類を受付窓口宛にお送りください。
回答は申請者宛て本人限定郵便で行ないます。
◇ご本人からの請求の場合
・「個人情報開示申請書」に所定の事項を記入及び実印による押印
・ご本人の身分を証明する書類（免許証、パスポート、健康保険証等）のコピー
・ご本人の印鑑証明書
◇代理人からの請求の場合
・委任状
・任意様式（ご本人の署名・実印による押印・住所、及び代理人の氏名・住所の記載は必須）
・代理人の印鑑証明書
・代理人の身分を証明する書類（免許証、パスポート、健康保険証等）のコピー
② ①以外の情報の場合
◇本人からの問合せ（口頭、電話、メール、書面を含む）の場合には、登録電話番号又はメールアドレスへのコールバックによりご本人確認させていただきます。
請求に対する回答は口頭又は書面にて行います。
ただし口頭による回答は、ご本人の同意が得られた場合に限りです。
◇代理人からの請求の場合
受け付けは郵便でお願いいたします。以下申請書類を受付窓口宛にお送りください。
請求に対する回答は、代理人宛に本人限定郵便を利用して行ないます。
・「個人情報開示申請書」に所定の事項を記入した書面
・委任状（任意様式。ただしご本人の署名・押印・住所、及び代理人の氏名・住所の記載は必須）
・ご本人及び代理人の身分を証明する書類（免許証、パスポート、健康保険証等）のコピー各1通
■受付窓口
株式会社アレクスマネジメント 個人情報相談窓口
住所:〒103-0023 東京都中央区日本橋本町2-8-7
TEL:03-5614-9711 FAX:03-5614-9712 Eメール:info@alex.co.jp